

神病協発第 8 6 号
2 0 2 3 年 5 月 2 4 日

会 員 各 位
会員病院 管理者・医事部門責任者各位

公益社団法人 神奈川県病院協会
会 長 吉 田 勝 明

2 0 2 3 年 度 第 1 回 医 事 研 究 会 (ワ ー ク シ ョ ッ プ) の 開 催 に つ い て

保険医療対策委員会 医事研究部会が主催する「入院・外来別の診療報酬算定事務に係るワークショップ」の開催について、ご案内いたします。

貴病院職員の参加について、ご配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 2 0 2 3 年 9 月 2 0 日 (水) 1 0 時 ~ 1 6 時 3 0 分 (予 定)
9 時 4 0 分 以 前 受 付 ※ 当 日 の タ イ ム ス ケ ジ ュ ー ル は 、 申 込 書 の 下 部 に 記 載
- 2 会 場 横 浜 市 技 能 文 化 会 館 (横 浜 市 中 区 万 代 町 2-4-7)
- 3 内 容 診 療 報 酬 算 定 に つ い て 、 事 例 レ セ プ ト を 用 い た ワ ー ク シ ョ ッ プ で す 。
予 め お 送 り す る 問 題 (診 療 録 、 カ ル テ 等) か ら レ セ プ ト を 作 成 し て い た だ き ま す 。
(9 月 1 4 日 以 前 に 、 原 則 メ ー ル で 提 出)
当 日 は グ ル ー プ (5 名 ~ 6 名 で 構 成) ご と に 算 定 理 由 な ど を デ ィ ス カ ッ シ ョ ン し 、
レ セ プ ト を 作 成 、 発 表 し て 頂 き ま す 。

区分	入院	外来
事例(問題)内容	内科系及び外科系	200床以上の内科系 及び 200床未満の外科系
定員	36名	48名

- 4 受講料 3, 0 0 0 円 / 1 名 あ た り (資 料 代 含 む) ※ 当 日 、 現 金 で お 支 払 く だ さ い 。
- 5 申 込 7 月 1 4 日 (金) ま で に 裏 面 の 申 込 書 を F A X (0 4 5 - 2 3 1 - 1 7 9 4) で お 送 り く だ さ い 。
申 込 の 際 は 、 区 分 (入 院 / 外 来) を 選 択 し て く だ さ い 。 医 事 経 験 年 数 は 問 い ま せ ぬ 。
1 病 院 か ら 、 各 区 分 に 2 名 ま で の 参 加 が 可 能 で す 。
先 着 順 で 定 員 に な り 次 第 、 締 め 切 り ま す 。 (定 員 後 に お 申 込 み が あ っ た 場 合 は 、
事 務 局 よ り 満 員 に な っ た 旨 の ご 連 絡 を い た し ま す 。)
- 6 そ の 他 受 講 票 及 び 事 例 問 題 は 、 8 月 7 日 (月) 頃 に 送 付 予 定 で す 。
申 込 後 の キ ャ ン セ ル は お 控 え 下 さ い 。
事 例 問 題 送 付 後 の キ ャ ン セ ル は 、 受 講 料 を 請 求 い た し ま す 。
- 7 問 合 せ 先 神 奈 川 県 病 院 協 会 事 務 局 町 田 ・ 白 井 T e l 0 4 5 (2 4 2) 7 2 2 1

第1回医事研究会（ワークショップ） 申込書

本申込書を7月14日(金)までにFAX（045-231-1794）でお送り下さい。（先着順）
 病院から複数の方がお申込みされる場合は、人数分お送りください。

【申込者情報】

ふりがな		所属(課・科)	
氏名		役職	
病院名			
連絡先	メールアドレス		
	電話番号	()	
	FAX番号	()	

【申込区分】 ※ 入院又は外来どちらか1つをお申込みいただきます。()に○をしてください。
 【 】には、申込区分（入院・外来）の医事経験年数をお書きください。

()	入	院	【	年	ヶ月	】
()	外	来	【	年	ヶ月	】

当日のタイムスケジュール（予定）

- 9：40～10：00 受付
- 10：00～10：10 開会挨拶・討議方法説明
- 10：10～12：00 グループ討議
- 12：00～13：00 休憩（昼食は持参いただくか、近隣の飲食店をご利用ください）
- 13：00～14：50 グループ討議
- 14：50～15：00 休憩
- 15：00～15：30 各グループから発表
- 15：30～16：30 出題者からの解説及び質疑応答

※都合により内容、時間配分等の一部変更する場合があります。
 ※新型コロナの感染状況等により、やむを得ず開催を取りやめる場合があります。

*** 申込先 FAX番号 045-231-1794 (送付状不要です) ***